



ADC.Craneofacial

ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE DIFERENCIAS CONGÉNITAS
CRANEOFACIALES

INSTRUCTIVO PARA SOLICITUD DE ADMISIÓN ASOCIADOS DE NÚMERO PERSONA JURÍDICA

Cordial saludo:

Gracias por su interés en vincularse a la Asociación Colombiana de Gracias por su interés en vincularse a la Asociación Colombiana de Diferencias Congénitas Craneofaciales - ADC.Craneofacial; para adelantar su solicitud de afiliación como "ASOCIADO DE NUMERO" – Persona Jurídica, el Comité de Credenciales le solicita acogerse a las siguientes indicaciones:

1. Revisar los estatutos de ADC.Craneofacial, en especial los objetivos de la entidad, así como los derechos y deberes de los Asociados; el documento está disponibles en:
<https://adccraneofacial.org/Media/adccraneofacial/Dayvo/Que-hacemos/estatutos-adc-craneofacial.pdf>
2. Si usted acepta los deberes y derechos estatuarios, le invitamos a preparar los siguientes archivos:
 - a. Certificado de Existencia y Representación Legal vigencia no mayor a 30 días. (formato PDF)
 - b. R.U.T vigente. Generado en fecha no mayor a 30 días. (formato PDF)
 - c. Imagen Institucional. A color en alta resolución. (formato jpg).
 - d. Carta de delegación de personas de contacto. (formato PDF)
[Ejemplo aquí.](#)

Puede ver el listado de los miembros activos disponible en:
<https://adccraneofacial.org/quienes-somos-adc>

3. Registre sus datos e Ingrese los documentos solicitados en el siguiente formulario en línea: <https://forms.gle/LuZPD4Fee1cWnAi9>



+57 (322) 4182271



contactenos@adccraneofacial.org



www.adccraneofacial.org



ADC.Craneofacial

ASOCIACIÓN COLOMBIANA
DE DIFERENCIAS CONGÉNITAS
CRANEOFACIALES

4. La Dirección Ejecutiva le informará el recibido a satisfacción de los documentos y/o solicitará completar lo que sea necesario. Cuando todos los documentos solicitados sean recibidos a satisfacción, serán presentados al Comité de Credenciales, quien dará oportuna respuesta a su solicitud.
5. Si su solicitud es aprobada, recibirá la carta de aceptación y su factura por valor de un salario mínimo mensual legal vigente del año, valor que corresponde al pago del primer año de membresía.
6. Formalizado su pago, usted podrá empezar a disfrutar de los beneficios de ser miembro activo de la ADC.Craneofacial.

Estamos atentos a cualquier inquietud adicional.

**Comité de Credenciales
ADC.Craneofacial**



+57 (322) 4182271
contactenos@adccraneofacial.org
www.adccraneofacial.org